ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	!D NO.	DATE	
			08080	
FEE DETERMINATION		10/	7/7	
D.I.P.E. CLASSIFIER		11/2	0/2/5/01	
ORMALITY REVIEW	IT	1116	1-27/2/01	
RESPONSE FORMALITY REVIEW				

INDEX OF CLAIMS

=	Rejected Allowed (Through numeral) Canceled	N I A	Interference Appeal
÷	Restricted	U	Objected

	(Through numeral). ÷	Canceleo Restricted	0	Objected	
		Claim	Date	Claim	Date
Claim	Date			- I	1 1 1 1
Einai 27 216 27 27 27 27 27		Final		Final	
		51		101	╎╸╽╸ ╏╶╏╸╏
8/1		52	- - - - - -	103	
3//		53	╶┤ ╾ ╏╸╏╸╏╸╏╸ ╏	104	
4 1		54	++++	105	
5	╄┋╋	56		106	╶╎╺╎╶╎╸╎┈┤╶┤ ╾┤
6 / /	╀═┼═┼═┼═┼═┼	57		107	╸ ┤ ╸╏╸╏╸╏╺╏
8 //	++++	58	_ - - - - -	108	┤╡┩┪ ┾┼┼
19/1/		59	╶┤┈┤┈┤┈┤	110	
10		60	╶╎╸┝╶┝ ╶┞	111	
11101	 	62	- 	112	
12	╎╸┡╸╏╸╏╸ ╏	63		113	
	┤═╎═╏═╏═ ┼═┤	64		114	╌┼╌┼╌┼╌┼╶┼╶┼
15 1/1	++++	65		115	╺╏╶╂╍┞╺┞ ╶┼╴┼╴┼
16 0	+++	66		117	- - - - -
17		67		118	
18		68	╎╸╎╸╎╸╎╸ ┤	119	
19	__\-\-\-\-	70		120	
20		71	╎┤┤┤ ┼┼┼┼	121	
21	╌┼┼┼┼	72	 - - - - -	122	+_+
22	-\-\-\-\-\	73		123	╒╃╃
24		74		124	╒ ╫╌┼╌┼╌┼╌┼╌┼
25		75	 	126	
26		76	╏╸╏╸╏╸╏╸╏╸ ╏╸	127	
27		77	┦╼╏╸╏╸╏╸╏╸╏╸ ┪	128	
28	_ - - - - - -	79	 	129	
29	╶┧┪ ┼┽┽╅┪	80		130	┇╸┇╸╏┈╏╸╏┈╏╸╏
30		81		131	┆╸╎╸╎╸╎╶╏╸╏╸╏
32		82		132	┦╶┧╌ ┧╾╁╾╂╾╂╾╂╴╅
33		83	┡┋┋	134	
34		84	┤╛╸ ┼╾┼╾┼╾┼═┪	135	
35	╏╶╏╸╽╸╏╸╏	86	- - - - - - -	136	
36	╏╸╏╸╏╸╏╸╏╸╏╸ ╏╸	87		137	╵╸ ╏╸┨╶┨╼╏╌╏
37	╿╼╏╼╏╼╏╺╏ ╼┼ ╺╏ ╺╏	88		138	╽┈╏╸╏╸╏╸╏╸╏╸ ╏╸
39	- 	89		139	┤┤╸ ┼╴┼╴┼╸┼╸┤
40		90		141	┤╴┤╶┤ ╾┼╾┼ ^{╾┼}
41	1-1-1-1-1-1	91	┤┤┤┤ ┤	142	- - - - -
42		92	┈┤╶┤╶ ┼╶┼╌┼	143	+ + - + - + - + - + - + - + + + + + + + + + +
43		93	╶╏╸╏╸╏╸╏╸╏╸ ╏	144	
44	<u> </u>	94	╼╂╼╁╌╅╼╉╼╂╌╂┈┩	145	
45	╄╒┋ ┼┼┼┼┼┼	96	-1-1-1-1-1-1	146	╶ ┊ ╶┤ ┈ ┤╌┼╌┼╌
46	┦╸╏╸╏╸╏╸╏╸╏	97		147	╶╏╺╏╸╏ ╶╂╼┼╾┼╾
47	╽┥┩┪ ╅╀	98		148	╶╏╺╏╸╏╸╏╸╏╸
49	+++++	99	_ - - - -	149	╶╎╸╎╸╎╸╎╸ ┆╸
50	- - - - - - -	100		<u> </u>	

The state of the s

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)